

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung otoakustischer Emissionen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

Nur vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen!

Technischer Datenbogen / Gewährleistungsgarantie
- Otoakustische Emission -

I. Persönliche Daten:

Benutzer des Gerätes: _____

Anschrift: _____

Eigentümer des Gerätes: _____

Standort des Gerätes: _____

II. Gerätedaten:

Gerätezeichnung/Typ: _____

Baujahr: _____

Hersteller/Vertreiber: _____

Das Gerät wurde/wird installiert am: _____

Apparative Anforderungen

Das Gerät erfüllt folgende Bedingungen:

- ☐ Angabe zum Nachweis der Reproduzierbarkeit des Messergebnisses
(z.B. Korrelation zwischen Ergebnissen mehrerer im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang an demselben Patienten gewonnener Messreihen)
- ☐ Kontrolle der Stabilität der Messsondenposition und der Stimulusqualität durch zeitliche Darstellung von Reiz und Reizantwort oder durch registrierte Angabe der Artefakte
- ☐ Hardware- und softwaremäßige Artefakterkennung und –unterdrückung (reizbedingte Artefakte, Bewegungsartefakte, Störgeräuschpegel)
- ☐ Angabe der Fehlerhäufigkeit des laufenden Messvorgangs
- ☐ Anzeige des Messablaufes einschließlich der o.g. Kontrollen auf Bildschirm und Dokumentation der Ergebnisse unter Einschluss der Kontrollen.

Gewährleistungsgarantie

Hiermit wird versichert, dass das umseitig aufgeführte Gerät den Anforderungen an die apparative Ausstattung gemäß der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung zur Bestimmung der otoakustischen Emissionen entspricht.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Hersteller/Vertreiber